

# のぞみホームズ体験利用 重要事項説明書

あなたに対する共同生活援助事業の体験入所サービス提供開始にあたり、厚生労働省令に基づいて、当事業所があなたに説明すべき内容は次の通りです。

## 目次

1.	サービスを提供する事業者	1
2.	利用事業所	1
3.	サービスの目的・運営方針	1
4.	のぞみホームズの概要	1
5.	サービス提供の内容	2
6.	利用料金	5
7.	苦情の受付について	6
8.	虐待防止について	6
9.	身体拘束の禁止について	6
10.	緊急時の対応について	7
11.	利用者の記録・情報の開示について	7
12.	個人情報の保護管理について	7
13.	協力医療機関について	7
14.	非常災害時の対策	8
15.	のぞみホームズを利用の際に留意していただく事項	8

社会福祉法人 福角会  
共同生活援助事業所  
のぞみホームズ

## 指定共同生活援助事業所 のぞみホームズ 体験利用重要事項説明書

### 1. サービスを提供する事業者

名称	社会福祉法人 福角会
所在地	愛媛県松山市福角町甲1829番地
電話／FAX	電話089-978-5855      FAX089-978-5856
代表者氏名	理事長 山崎 隆
法人の設立年月日	昭和47年5月31日

### 2. 利用事業所

事業所の種類	共同生活援助事業
指定年月日	平成18年 10月 1日
事業所番号	愛媛 第3820100299号
事業所の名称	指定共同生活援助事業所 のぞみホームズ
主たる対象者	知的障害者（18歳未満を除く）
事業所の所在地と連絡先	愛媛県松山市内宮町2007番地5 電話089-978-7778      FAX089-978-7776
管理者	宇都宮 浩人
サービス管理責任者	渡部 千春

### 3. サービスの目的・運営方針

事業所の目的	指定障害福祉サービスの共同生活援助事業の適正な運営を確保するために必要な人員及び運営管理に関する事項を定め、共同生活援助の円滑な運営管理を図るとともに、利用者の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切な共同生活援助の提供を確保することを目的とする。
運営方針	利用者が地域において共同して自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、当該利用者の身体及び精神の状況並びにその置かれている環境に応じて、共同生活住居において入浴、排せつ及び食事等の介護、相談その他の日常生活上の支援を適切かつ効果的に行うものとする。
第三者評価の実施状況	実施の有無           : 有 実施日               : 令和7年1月14・15日 実施機関の名前   : 社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会 結果の開示状況   : 法人ホームページ ( <a href="http://hukuzumikai.com">http://hukuzumikai.com</a> )
自己評価	実施の有無           : 有

### 4. のぞみホームズの概要

#### (1) ホームの概要

※別紙参照

#### (2) 従業者の体制

職 種	員 数
管理者	1名以上
サービス管理責任者	4名以上
生活支援員	12名以上（内1名は常勤）
看護師	1名以上
世話人	18名以上

(3) 主な職種の勤務体制

職 種	勤 務 体 制			
管理者	8 : 30 ~ 17 : 30			
サービス管理責任者 生活支援員	通常	8 : 30 ~ 17 : 30	宿直	
	宿直	22 : 00 ~ 翌5 : 00	宿直	22 : 00 ~ 翌6 : 00
	早出1	5 : 00 ~ 14 : 00	早出2	6 : 00 ~ 15 : 00
	早出3	7 : 00 ~ 16 : 00		
	遅出1	10 : 00 ~ 19 : 00	遅出2	11 : 00 ~ 20 : 00
	遅出3	13 : 00 ~ 22 : 00		
	早遅1	6 : 00 ~ 12 : 00 ・ 18 : 00 ~ 20 : 00		
	早遅2	6 : 00 ~ 8 : 00 ・ 14 : 00 ~ 20 : 00		
	早遅3	6 : 00 ~ 12 : 00 ・ 17 : 00 ~ 19 : 00		
	早遅4	6 : 00 ~ 8 : 00 ・ 13 : 00 ~ 19 : 00		
	早遅5	6 : 00 ~ 12 : 00 ・ 17 : 30 ~ 19 : 30		
	早遅6	6 : 00 ~ 8 : 00 ・ 13 : 30 ~ 19 : 30		
	早遅7	6 : 30 ~ 12 : 30 ・ 18 : 00 ~ 20 : 00		
早遅8	6 : 30 ~ 8 : 30 ・ 14 : 00 ~ 20 : 00			
常駐世話人	6 : 30 ~ 9 : 00 と 15 : 30 ~ 21 : 00 の計8時間			

5. サービス提供の内容

(1) 障害者総合支援法に基づく訓練等給付から給付されるサービス

障害者総合支援法に基づく訓練等給付（市町から支給される額及び利用者の負担額）の範囲内で提供するサービスの内容は以下のとおりです。

なお、利用者個人について提供するサービスの内容については、「利用契約書」第4条により作成する個別支援計画に基づくものとします。

①訓練等給付費対象サービス

種 類	内 容
相談及び支援	<ul style="list-style-type: none"> <li>当事業所は、利用者及びその家族からのいかなる相談についても誠意を持って応じ、可能な限り必要な支援を行うように努めます。</li> </ul> <p>&lt;相談窓口&gt; 支援課長 井上 政弘</p>
日常生活及び日中活動の支援	<ul style="list-style-type: none"> <li>自立の支援と日常生活の充実に資するよう、利用者の心身の状況に応じて支援します。</li> <li>利用者が日常生活における適切な習慣を確立するとともに、社会生活への適応性を高めるよう、あらゆる機会を通じて支援します。</li> </ul>
余暇の支援	<ul style="list-style-type: none"> <li>適時、余暇活動を計画し、支援を行います。</li> </ul>
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>従業者により疾病予防、健康管理に努めます。</li> <li>基本的に従業者が利用者の服薬を管理します。(本人管理できる場合を除く)</li> <li>緊急時は必要により、主治医あるいは協力医療機関等に責任をもって引継ぎます。</li> <li>利用者が医療機関に通院する場合には、その付き添い等について配慮します。(付き添い料が掛かる場合があります)</li> <li>日常の健康管理や24時間の連絡体制確保、重度化した場合の対応等に対する健康管理体制の充実に努めます。</li> </ul> <p>「重度化した場合における対応に関する指針」については、別紙参照</p>

②訓練等給付対象外サービス

種 類	内 容
食材料費	・ 利用者の身体状況に配慮した食事を提供します。 <<提供時間>> ・ 平日 朝食（7：15～8：00） 昼食（就業先：サービス利用事業所等） 夕食（18：30～19：30） ・ 休日 朝食（7：15～8：00） 昼食（12：00～13：00） 夕食（18：30～19：30） ※食事時間はあくまで目安です。 【利用者の生活習慣（仕事等）で若干の時差はあります。】
特別な食材料費	・ 利用者の希望により特別な食材料費を提供する事もできます。（要相談）
各種付き添い等	・ 利用者の希望する医療機関等への受診や薬の受け取り等。
余暇の支援	・ 利用者の希望に応じて実施します。潤いのある質の高い生活を送る事ができるように支援します。
日中活動支援	・ 日中活動先との調整等を支援します。
その他日常生活上必要となる支援	・ 利用者の希望により実施します。 （健康診断・歯科検診・予防接種・理美容・クリーニング・粗大ごみ処分等）

(2) サービス利用料金

①訓練等給付費対象サービス利用料金 【体験利用 共同生活援助サービスⅡ】

Aご利用者の障害支援区分	区分1以下	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
B報酬単価（単位：1単位10円）	273単位	290単位	410単位	481単位	569単位	717単位
Cサービス利用料金（日額）	2,730円	2,900円	4,100円	4,810円	5,690円	7,170円
Dうち訓練等給付費として市町より代理受領する金額	2,457円	2,610円	3,690円	4,329円	5,121円	6,453円
Eサービス利用に係る自己負担額（C-D）	273円	290円	410円	481円	569円	717円

【大規模住居減算】

各ホームの定員8人以上の場合、訓練等給付費対象サービス利用料金報酬単価が下記のように減算になります。

1居住の定員が8人以上	所定単価数 × 95/100
-------------	----------------

② 特別な支援に伴う利用料金

前項の基本的なサービス利用料金以外に、次の特別な支援を行う場合は、ご利用されるサービスごとに利用者負担金が必要になります。

【夜間支援等体制加算（Ⅱ）】宿直を伴う夜間支援従事者を配置している場合

【夜間支援対象利用者1人】

A報酬単価（単位：1単位10円）	40単位
Bサービス利用料金（日額）	400円
Cうち訓練等給付費として市町より代理受領する金額	360円
Dサービス利用に係る自己負担額（B-C）	40円

【夜間支援等体制加算（Ⅲ）】常時の連絡体制・防災体制を確保している場合

1. サービス利用料金（単位）/日	100円（10単位）
2. うち訓練等給付費として市町より代理受領する金額	90円
3. 自己負担額（1-2）	10円

【福祉専門職員配置等加算】

1. サービス利用料金（単位）／日	(Ⅰ) 100円 (10単位)	(Ⅱ) 70円 (7単位)	(Ⅲ) 40円 (4単位)
2. うち訓練等給付費として市町より代理受領する金額	90円	63円	36円
3. 自己負担額（1－2）	10円	7円	4円

【日中支援加算Ⅰ】

1. サービス利用料金（単位）／日	支援対象者1人の場合	支援対象者2人以上の場合
	5,390円(539単位)	2,700円(270単位)
2. うち訓練等給付費として市町より代理受領する金額	4851円	2,430円
3. 自己負担額（1－2）	539円	270円

【日中支援加算Ⅱ】

ご利用者の障害支援区分	区分3以下		区分4以上	
	支援対象者1人	支援対象者2人以上	支援対象者1人	支援対象者2人以上
1. サービス利用料金（単位）／日	2,700円(270単位)	1,350円(135単位)	5,390円(539単位)	2,700円(270単位)
2. うち訓練等給付費として市町より代理受領する金額	2,340円	1,215円	4,851円	2,340円
3. 自己負担額（1－2）	26円	135円	539円	26円

【通勤者生活支援加算】

1. サービス利用料金（単位）／日	180円（18単位）
2. うち訓練等給付費として市町より代理受領する金額	162円
3. 自己負担額（1－2）	18円

【医療連携体制加算Ⅶ】

1. サービス利用料金（単位）／日	390円（39単位）
2. うち訓練等給付費として市町より代理受領する金額	351円
3. 自己負担額（1－2）	39円

【福祉介護職員処遇改善加算】 令和8年5月31日まで

1. サービス利用料金(単位)／月	1月+所定単位×147/1000
-------------------	------------------

【福祉介護職員処遇改善加算】 令和8年6月1日以降

福祉介護職員処遇改善加算【Ⅰ】サービス利用料金(単位)／月	1月+所定単位×169/1000
-------------------------------	------------------

※1か月の基本報酬及び各加算を算定した単位数の合計にかける(四捨五入)

※給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご利用者の負担額を変更します。

③ 訓練等給付対象外サービス利用料金

項 目	料 金	
家賃（家賃補助ありの場合）	(別表2) 参照	
家賃（家賃補助なしの場合）		
水光熱費		
食材料費1 (配食サービス、おかずのみ)	朝食	296円
	昼食	実費
	夕食	410円
	※夕食に炒飯や炊き込みご飯が出る場合は430円になります。	

食材料費 2 (調味料・お米代等)	朝食 (1 食)	90 円
	夕食 (1 食)	90 円
ホーム内日用品代	1 日 60 円	
特別な食事	実費	
電話代	実費	
特別な病院受診・イベント参加等に係る諸費用 (各種個別の付き添い等を含む)	参加費・交通費・宿泊費	実費
	付添費 30 分	(時間内) 600 円 (時間外) 700 円
故意破損弁償代	実費	各種保険加入者は補償範囲を超えた場合
コピー費用	1 枚	白黒 10 円 カラー 30 円
各証明書の発行	1 部	100 円
その他日常生活上必要となる諸費用 (理美容・クリーニング・予防接種・粗大ごみ処分等)	実費	

## 6. 利用料金

訓練等給付費によるサービスを提供した際は、サービス利用料金（厚生労働大臣の定める額）のうち 9 割が訓練等給付費の給付対象となります。事業所が訓練等給付費の給付を市町から直接受け取る（代理受領する）場合、利用者負担分として、サービス利用料金全体の 1 割の額を事業所にお支払いいただきます。（応能負担または利用者負担額といいます）

なお、定率負担または利用者負担額の軽減等が適用される場合は、この限りではありません。障害福祉サービス受給者証をご確認ください。

### ① サービス利用料金・費用のお支払いについて

利用料金・費用は、1 カ月ごとに計算しご請求させていただきます。利用者負担金は当月末日清算の翌々月 10 日払いです。（金融機関が休みの場合は翌営業日）

支払い方法 ・ ご指定の口座からの自動引き落としとしてお願い致します。

・ 現金又は振込での支払いを希望される場合はお申し出ください。

※ 1. 食材料費 2 ・ ホーム内日用品代につきましては、退去時に清算し現金でお支払いをお願いします。

※ 2. 食材料費 1 をキャンセルする場合は、3 日前の 17 時迄に事業所へご連絡下さい。

お申し出のない場合、当日の夕食代（410 円：夕食に炒飯や炊き込みご飯が出る場合は 430 円）と翌日の朝食代（296 円）をいただく場合があります。

※ 3. 特別な病院受診・イベント参加等に係る諸費用の付添費の単価につきましては、利用者 1 名につき引率者 1 名で引率を行った場合の費用となります。従って、参加利用者及び引率者が複数の場合は、所要時間に引率人数を掛けたものを参加利用者数で割ったものが、一人当たりの費用となります。

※ 4. 特別な病院受診・イベント参加等に係る諸費用の付添費における（時間内）とは、8：30～17：30 までとなります。それ以外の時間につきましては、（時間外）の費用が適応されます。

※ 5. その他、社会情勢等により著しい物価の変動等があった場合には、料金を変更する場合があります。

※ 6. 家賃・光熱水費・共益費については、利用日数に応じ所定の金額をお支払い頂きます。

※ 7. 各ホームの建物・付属設備等の修繕・保守点検等の負担については、別表 1 のとおりホームごととし各自で修繕等のご負担を頂きます。

## 7. 苦情の受付について

### (1) 苦情申立先

・のぞみホームズの受付窓口				
担当者	職名・役職名	氏名	住所	電話番号
受付担当者	課長	井上 政弘	松山市内宮町2007番地5	089-978-7778
第三者委員	福角会監事	川中 国和	松山市北条辻637-11	089-933-3104
	評議員選任 解任委員	萬 紀志男	松山市福角町甲633-1	089-979-0805
解決責任者	管理者	宇都宮 浩人	松山市内宮町2007番地5	089-978-7778
※苦情受付箱をホームに設置しておきますのでご利用ください。				
・行政等の受付機関				
機関名		住所		電話番号
愛媛県	保健福祉部障がい福祉課	松山市一番町4-4-2		089-942-2111
松山市	保健福祉部障がい福祉課	松山市二番町4-7-2		089-948-6719
	福祉推進部指導監査課			089-948-6079
愛媛県社会 福祉協議会	運営適正委員会	松山市持田町3-8-15		089-998-3477

## 8. 虐待防止について

事業者は、利用者の人権の擁護・虐待の防止等の為に「障害者虐待の防止、障害者の擁護者に対する支援等に関する法律（平成23年法律第79号）」を遵守するとともに、下記の対策を講じます。

- (1) 虐待防止に関する責任者の選定及び設置
- (2) 成年後見制度の利用支援
- (3) 苦情解決体制の整備
- (4) 職員に対する虐待の防止を啓発・普及するための研修の実施
- (5) 虐待防止に関する委員会は権利擁護委員会等をこれにあてる。

虐待防止に関する責任者の設置

担当者	氏名	住所	電話番号
虐待防止責任者	植野 由美子	松山市内宮町2007番地5	089-978-7778

### 【行政機関の虐待受付窓口】

愛媛県障がい者権利擁護センター	所在地 松山市一番町4丁目4-2 電話番号 089-933-1577
松山市保健福祉部障がい福祉課 (松山市障がい者虐待防止センター)	所在地 松山市二番町4-7-2 電話番号 089-948-6849
松山市福祉推進部指導監査課	所在地 松山市二番町4-7-2 電話番号 089-948-6079

## 9. 身体拘束の禁止について

事業所は共同生活援助の提供にあたっては、利用者の身体拘束は行いません。万一、利用者又は他の利用者、職員等の生命又は身体を保護するために緊急やむを得ない場合には「身体拘束に関する説明書」に利用者・家族の同意を受けた時のみ、その条件と期間内にて身体拘束等を行うことがあります。

- 2 事業所は、やむを得ず前項の身体拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由など必要な事項を記録することとします。
- 3 事業所は身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、職員等に周知徹底を図ることとします。

- 4 身体拘束等の適正化のための指針については、社会福祉法人福角会人権侵害防止規程に記載の通りとします。
- 5 職員に対して、身体拘束等の適正化のための研修会を定期的実施することとします。

### 10. 緊急時の対応（事故対応を含む）

- ①サービス提供中に利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに協力医療機関又は利用者の主治医への連絡を行う等の必要な措置を講ずるとともに、管理者に報告します。
- ②協力医療機関への連絡が困難な場合には、他の医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講ずるものとします。
- ③サービス提供により事故が発生した場合には、直ちに関係市町、当該利用者のご家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講ずるものとします。
- ④共同生活介護の提供により賠償すべき事故が発生した時には、速やかに損害を賠償するものとします。

### 11. 利用者の記録・情報の開示について

事業者は、関係法令に基づいて、利用者の記録や情報を適切に管理し、利用者・ご家族の求めに応じてその内容を開示いたします。

（開示に際して必要な複写料などの諸費用は、利用者負担となります）

※事業所における記録の項目は次のとおりです。

- (1) 個別支援計画
- (2) サービス提供の具体的な記録
- (3) 利用者の障害の状況ならびに給付等の受給状況について、厚生労働省令で義務付けられた市長への通知事項
- (4) やむを得ず身体拘束等を行った場合の状況や緊急やむを得ない理由など
- (5) 利用者からの苦情の内容
- (6) 事故の状況及び事故に際しての対応

◆保存期間は、サービス提供完了日から5年間です。

◆閲覧・複写が出来る窓口業務時間は、8：30～17：30（平日）です。

### 12. 個人情報の保護管理について

担当者	氏名	住所	電話番号
個人情報保護管理者	宇都宮 浩人	松山市内宮町2007番地5	089-978-7778

- ・従業者は個人情報の保護に努め、業務上知り得た個人情報については、在職中及び退職後においても他に漏らしません。
- ・利用者に医療等緊急の必要性がある場合には、医療機関等に利用者に関する心身等の情報を提供できるものとします。
- ・利用者の個人情報をサービス調整会議等で用いる場合には、予め文書にて同意を得ることとします。
- ・利用者の円滑なサービス利用のため支援を行う際に、利用者及びご家族に関する情報を提供する場合には、予め文書にて同意を得るものとします。

### 13. 協力医療機関

利用者が、専門医師等の診断・治療を受けることになった場合には、下記の協力医療機関において受診・治療を受けることができます。

医療機関名	科名	所在地	電話番号
堀江病院	精神科・内科	松山市福角町甲1582番地	089-978-0783
矢野内科	内科	松山市東長戸1丁目10番地18号	089-922-5522
山本整形外科	整形外科	松山市内宮町533-4	089-979-5151
まこと歯科クリニック	歯科	松山市福角町甲538番地10	089-978-7677

光洋台デンタルクリニック	歯科	松山市小川甲 200-1	089-994-3777
川谷整形外科	整形外科	松山市常竹甲 379 番地 1	089-994-7800
よしおか眼科	眼科	松山市内宮町 512-9	089-978-3888
うめおか神経クリニック	脳神経外科	松山市二番町 3 丁目 8-21 久保豊二番町ビル 2 階	089-913-0133

#### 14. 非常災害時の対策

※別紙にて各ホーム別に掲載しております

#### 15. のぞみホームズを利用の際に留意していただく事項

のぞみホームズを利用されている方々の生活の場としての快適性や安全性を保つため、次に掲げる事項についてご留意ください。

来訪・面会	原則として、就寝から起床までの時間以外でお願いします。尚、ご家族以外の方については、利用者との関係をお尋ねする場合があります。
外出・外泊	いつでもできます。支援員・世話人又は地域生活者支援室等にご連絡下さい。
医療機関への受診	より専門科への受診が必要と判断された際に、受診が継続的になる場合や受診先が遠方である場合等は、ご家族に協力を依頼することもあります。
設備・器具の利用	設備、器具は本来の用途に従ってご利用ください。これに反した利用により破損等が生じた場合は弁償して頂くことがあります。
喫煙	希望によりできます。ただし、所定の場所での喫煙と、健康上の理由により制限させて頂く場合があります。
飲酒	希望により、お酒を楽しむこともできます。ただし、過飲等で他の利用者に迷惑となる場合や健康上の理由で制限させて頂くことがあります。
貴重品の管理 (金銭含む)	貴重品につきましては、利用者の責任において管理して頂きます。
宗教・政治・営利活動	利用者の思想・信教は自由ですが、他の利用者に対する宗教活動、政治活動および営利活動はご遠慮ください。
動物飼育	動物の飼育はできませんが、金魚等についてはご相談ください。
危険物等	危険物の持ち込みは禁止いたします。

#### 16. カスタマーハラスメントへの対応について

当事業所では、利用者およびご家族等からの暴言・暴力・威圧的言動・不当な要求等の「カスタマーハラスメント」に対しては、職員の安全確保と適正なサービス提供のために、状況に応じて対応・是正のお願いをさせていただく場合がございます。

改善が見られない場合には、やむを得ずサービスの一時停止・契約解除を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。

#### 17. 衛生管理等、感染症対策について

感染症及び食中毒の予防又はまん延防止の対策のため、以下の措置を講じます。

- ① 感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催して、従業者に周知徹底を図ります。
- ② 感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための指針を整備します。
- ③ 従業者に対し、感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための研修並びに感染症の予防及びまん延の防止のための訓練を定期的実施します。

## 18. 業務継続計画の策定について

感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービスの提供を継続的に実施するため業務継続計画を策定して以下の措置を講じます。

- ① 従業者に対し、業務継続計画について周知し必要な研修及び訓練を定期的を実施します。
- ② 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

(別紙)

### 「重度化した場合における対応に関する指針」

#### 1. 急性期における医師や医療機関との連携体制

- (1) のぞみホームズの入居者に、体調の急変などが発生した場合には、  
協力医療機関（堀江病院・矢野内科・山本整形外科・まこと歯科クリニック・光洋台デンタルクリニック・川谷整形外科・よしおか眼科・うめおか神経クリニック）の対応により、速やかに適切な処置を行います。
- (2) 入居者が体調の急変などにより、入院を伴う医療処置を行うことが必要とされる状態になった時には、速やかにご家族に連絡し、ご意向を伺ったうえ、協力医療機関の医師により可能と判断された場合において、のぞみホームズに居住した状態で協力医療機関の医師、またはその指示による看護師により、医療処置を行います。  
ただし、協力医療機関の医師によりのぞみホームズに居住した状態での看護、介護が困難と判断された場合、または、入居者、代理人が医療機関への入院を希望する場合には、「堀江病院・矢野内科・山本整形外科」または入居者、代理人の希望する医療機関への入院を調整いたします。
- (3) 医療連携体制の整備に関する報酬の加算  
区分・報酬 障害支援区分1～6 39 単位/日

令和 年 月 日

指定共同生活援助事業に関するサービスの提供及び利用の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

事業所名 のぞみホームズ

説明者職名

氏名

印

私は、本書面に基づいて事業所から重要事項の説明を受け、指定共同生活援助事業に関するサービスの提供及び利用の開始に同意しました。

利用者

(住所)

(氏名)

印

立会人

(住所)

(氏名)

建物・付属設備等の修繕点検の負担一覧表

項目		①法人自 社物 件	②マ ンシ ョン 系借 家物 件 I	③マ ンシ ョン 系借 家物 件 II	④マ ンシ ョン 系借 家物 件 III	⑤マ ンシ ョン 系借 家物 件 IV	⑥戸 建借 家物 件 I
建物	天井	内装	○	○	○	○	○
	床	内装	○	○	○	○	○
	壁	内装	○	○	○	○	○
建具	木製建具(居室ドア・その他室内ドア等)	修繕・交換	○	○	○	○	○
	網戸の穴、破れ、張替え	修繕・交換	○	○	○	○	○
	ガラス	ひび割れ、破損	○	○	○	○	○
その他	居室内部(手すり等)	修繕・交換	○			○	
	退室時の居室クリーニング		○	○	○	○	○
設備関係	排水つまり	異物のつまり	○	○	○	○	○
	給湯器	修理・交換				○	○
	エアコン・空調設備	交換		○	○	○	○
	エアコン・空調設備・換気扇	修理	○	○	○	○	○
	照明器具(本体)	修理・交換	○	○			○
	その他電気設備	修理・交換	○				○
	システムキッチン・浴室設備・洗面台・その他水道具	修理・交換	○	○	○	○	○
	その他衛生設備(便器・防水パン等)	修理・交換	○	○	○	○	○
	収納設備(下足入れ・郵便受け等)	修理・交換	○	○	○	○	○
	消耗品(電球・電灯・パッキン・鎖・その他部品)	修理・交換	○	○	○	○	○
	玄関ドアの鍵	紛失	○	○	○	○	○
	給湯器	破損・故障・老朽部品の交換 (半額負担)					○
	入居者の故意・過失により破損した箇所は入居者の負担		○	○	○	○	○

○印が利用者負担となります。

- ① かえでホーム・あやめホーム・せと堀江寮・なつめホーム・まつばホーム
- ② みずきホーム・あさがおホーム・さつきホーム・あおばホーム
- ③ ひのきホーム・第2すみれホーム
- ④ ひかりホーム
- ⑤ プレミアス勝岡 A 棟・プレミアス勝岡 B 棟・アルフラット別府 A・アルフラット別府 B
- ⑥ ふたばホーム・けやきホーム・第2よつばホーム・

## ■せと堀江寮

所在地	松山市権現町甲137				
建物構造	鉄筋コンクリート造2階建 (延床面積: 292.31 m <sup>2</sup> )				
電話番号	089-979-0194				
ホームの設備	室数	面積 (m <sup>2</sup> )	ホームの設備	室数	面積 (m <sup>2</sup> )
1階居室①	1	10.76	2階居室⑥	1	10.76
1階居室②	1	10.76	2階居室⑦	1	10.76
1階居室③	1	10.76	2階居室⑧	1	10.76
1階居室④	1	11.44	2階居室⑨	1	10.89
2階居室⑤	1	10.76	2階居室⑩	1	10.68
ホームの設備	室数	ホームの設備	室数	ホームの設備	室数
食堂	1	厨房	1	娯楽室	1
トイレ	3	浴室	2	洗面脱衣室	2
バルコニー	2	テラス	1	台所	1
管理人室	1	浴室	1	脱衣室	1

## ●介護給付対象外サービス利用料金

家賃 (家賃補助有の場合)	590円/1日
家賃 (家賃補助なしの場合)	920円/1日
光熱水費 (水道・電気・灯油・ガス)	430円/1日

## ●非常災害時の対策

防災設備	消火器具・消防機関へ通報する火災報知設備・誘導灯
------	--------------------------

## ■あやめホーム

所在地	松山市内宮町2007番6				
建物構造	鉄骨造 平屋建 カラー鋼板折版ぶき構造 (延床面積: 410.38㎡)				
電話番号	089-909-6355				
ホームの設備	室数	面積 (㎡)	ホームの設備	室数	面積 (㎡)
居室①	1	10.4	居室⑥	1	10.4
居室②	1	10.4	居室⑦	1	10.4
居室③	1	11.17	居室⑧	1	10.4
居室④	1	10.4	居室⑨	1	10.74
居室⑤	1	10.4	居室⑩	1	10.4
			居室⑪	1	10.74
ホームの設備	室数	ホームの設備	室数	ホームの設備	室数
各居室	11	食堂・リビン	1	スタッフ	1
多目的トイレ	1	浴室	2	脱衣室	2
物干場	1	宿直室	1	倉庫	2
洗面台	8	キッチン	1	洗濯室	1
居室内トイレ	11				

## ●介護給付対象外サービス利用料金

家賃(家賃補助ありの場合)	820円/1日
家賃(家賃補助なしの場合)	1150円/1日
光熱水費(水道・電気・灯油・ガス)	600円/1日

## ●非常災害時の対策

防災設備	消火器・スプリンクラー・自動火災報知設備・誘導灯・非常照明
------	-------------------------------

■けやきホーム

別表 2

所在地	松山市南江戸 2 丁目 1 4 - 2 4				
建物構造	木造平屋建 2 棟				
けやきホーム A 棟 (西棟) (延床面積 : 60.46 m <sup>2</sup> )	けやきホーム B 棟 (東棟) (延床面積 : 46.47 m <sup>2</sup> )				
電話番号	0 8 9 - 9 2 2 - 4 1 7 7				
ホームの設備	室数	面積 (m <sup>2</sup> )	ホームの設備	室数	面積 (m <sup>2</sup> )
和室 4.5①	1	8.12	洋室 4.5	1	8.12
和室 6 ①	1	10.83	和室 6 ②	1	10.83
和室 4.5②	1	8.12	和室 4.5③	1	8.12
ホームの設備	室数	ホームの設備	室数	ホームの設備	室数
台所	1	トイレ	1	トイレ	1
浴室	1	洗面所	1	浴室	1

●介護給付対象外サービス利用料金

家賃(家賃補助ありの場合)	70円/1日
家賃(家賃補助なしの場合)	400円/1日
光熱水費(水道・電気・灯油・ガス)	360円/1日

●非常災害時の対策

防災設備	消火器・自動火災報知設備・誘導灯・非常照明
------	-----------------------